

NR. CAZ: ..... DATA INTRARE: .....

IDENTIFICARE PROPRIETAR			
FIRMA			
ADRESA			
LOCALITATE			
JUDET			
PERSOANA DE CONTACT			
TELEFON			
EMAIL PENTRU DEVIZ			
APARAT			
PRODUCATOR			
AN FABRICATIE			
TIP/MODEL			
SERIE			
VERSIUNE SOFTWARE			
SERVICIU SOLICITAT	REVIZIE (Cost 122,7 Euro + TVA)	REPARATIE (Cost Diagnosticare 20 Euro+TVA)	
DESCRIERE DEFECT RECLAMAT			
PRELUARE APARAT			
DATA			
FIRMA CURIERAT/DELEGAT			
STARE LA PRELUARE COMPLET	DA		NU
OBSERVATII:			

**Important pentru expediere:**

Asigurati-va ca aparatul este ambalat corespunzator!

Nu includeti alte accesorii in cutia aparatului (chei, lame, racorduri, etc.)

**Date expediere:**

Plasson Romania SRL

Strada Margeanului 32A, Cod Postal 430013

Baia Mare, Maramures.

Email: [contact@plasson.ro](mailto:contact@plasson.ro)

Tel. 0262 220 329

CONSTATARE SERVICE:		
DEVIZ:	Data Aprobare:	Valoare Deviz:
REPARATII / OPERATII EFECTUATE IN SERVICE:		
RECOMANDARI/OBSERVATII:		
EXPEDIERE:	Data Expediere:	